

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

ФГБУ НКЦ оториноларингологии

ФМБА России

д.м.н., профессор

 Дайхес Н. А.

«12» 09 2016 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Федеральное Государственное бюджетное учреждение
«Научно-клинический центр оториноларингологии»
Федерального медико-биологического агентства России.**

Диссертация «Алгоритм диагностики и лечения пахидермии межчерпаловидной области гортани» выполнена в научно-клиническом отделе заболеваний гортани ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России.

В период подготовки диссертации соискатель Ханамиров Александр Александрович являлся аспирантом научно-клинического отдела заболеваний уха ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России.

В 2010 году окончил лечебно-профилактический факультет Ростовского государственного медицинского университета по специальности «Лечебное дело».

С 2010 по 2012 годы проходил обучение в клинической ординатуре по специальности «Оториноларингология» на кафедре ЛОР болезней Ростовского государственного медицинского университета.

С 2013 по 2016 годы проходил обучение в очной аспирантуре в ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов: справка № 028/16 выдано 17.06.2016 г. в «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» медицинская академия последипломного образования (ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

Научный руководитель: д.м.н., профессор Иванченко Геннадий Федорович, Заместитель генерального директора по лечебной части ООО «ЛОР клиника профессора Г.Ф.Иванченко»

По результатам рассмотрения диссертации: «Алгоритм диагностики и лечения пахидермии межчерпаловидной области гортани» принято следующее решение:

Актуальность исследования

Актуальность проблемы обусловлена высоким уровнем заболеваемости хроническим ларингитом (ХЛ). Среди всех заболеваний уха, горла и носа данная патология составляет в настоящее время от 8,4 до 10%. Несмотря на то, что практически все формы ХЛ являются предраковыми заболеваниями, наибольшую опасность в плане малигнизации представляет собой хронический гиперпластический ларингит (ХГЛ) и у 60% больных служит фоном для развития рака гортани, который составляет 69-70 % среди опухолей верхних дыхательных путей. По классификации ВОЗ от 2003г хронический гиперпластический ларингит, дискератозы (лейкоплакия, лейкокератоз, пахидермия и т.д.), папилломатоз гортани (в зависимости от типа вируса) относятся к облигатным предраковым состояниям.

С другой стороны, ХГЛ представляет собой социальную проблему в связи с тем, что ведёт к нарушению голосообразования, затруднению речевого общения, а для людей голосо-речевых профессий к невозможности выполнения профессиональных обязанностей и потере трудоспособности.

Среди многочисленных разновидностей ХГЛ наименее изучена пахидермия гортани (ПГ) или иногда называемый «задний ларингит» (ЗЛ). В 2012 году Kotby M.N. с соавт. провёл критический анализ литературы и описанных клинических случаев ПГ за последние 20 лет, и пришел к выводу о том, что существует низкая осведомленность клиницистов по данной проблеме. Хотя первые упоминания об этих процессах датируются концом 19-го века, до сих пор недостаточно освещена этиология и методы профилактики данной патологии. Не ясны дифференциально-диагностические критерии, морфологические характеристики и способы лечения пахидермии.

Большинство работ о лечении ЗЛ посвящено консервативным методам лечения. С появлением «рефлюксной теории» его возникновения, всё большую популярность приобретают препараты, применяемые при ларинго-фарингеальном и гастро-эзофагеальном рефлюксе, ингаляционная терапия. Однако множество исследований констатировали низкую терапевтическую эффективность консервативных методов лечения пахидермии межчерпаловидной области гортани.

В 1963 году в оториноларингологию был введен термин «фонохирургия». В 2000 г. Международная Ассоциация Фонохирургов сформулировала консенсусное понятие, согласно которому под термином «фонохирургия» следует понимать функционально-ориентированные хирургические вмешательства, направленные на улучшение, восстановление и сохранение качества голоса (и речи). В этой связи основное внимание оториноларингологов приковано к разработке оптимальных объемов и техники вмешательств, обеспечивающих максимальную сохранность анатомически и функционально значимых структур гортани в сочетании с

адекватной радикальностью. Новые знания в физиологии голосообразования диктуют и новые требования к технике и способу хирургического вмешательства. Для лечения новообразований гортани в настоящее время широко применяется лазерная хирургия в сочетании с прямой опорной микроларингоскопией, и согласно многим публикациям даёт самые обнадеживающие результаты лечения. С другой стороны, происходит увеличение спектра амбулаторных манипуляций в гортани. Рост популярности амбулаторных процедур обусловлен желаниями пациентов, простотой доступов и экономической эффективностью. В то же время, в развивающихся странах продолжается старение населения, в следствии чего потребности пожилых людей относительно качества голоса и глотания будут развиваться наравне с другими патологическими процессами, обусловленными возрастом, которые в некоторых случаях могут быть противопоказанием к проведению прямой опорной микроларингоскопии.

Соответственно, в данной работе, решено изучить возможности контактной лазерной микрохирургии гортани в сочетании с непрямой микроларингоскопией при лечении пахидермии межчерпаловидной области гортани.

Новизна исследования

1. Дана развернутая клинико-функциональная характеристика состояния гортани при пахидермии и выявлены критерии, позволяющие дифференцировать её по степени тяжести.
2. Проведена оценка пролиферативной активности эпителия при пахидермии межчерпаловидной области гортани на основании гистологических и иммуногистохимических методов исследования.
3. Впервые предложен экспериментально обоснованный эффективный способ деструкции пахидермии гортани с использованием контактного диодного ИК-лазера с длиной волны 980 нм и определены показания для его использования.
4. Разработан алгоритм эффективного комплексного лечения пациентов с пахидермией гортани, включающий использование консервативного и микрохирургического методов лечения.

Поставленная автором работы цель исследования решена на высоком уровне, выводы работы обоснованы, аргументированы и вытекают из результатов, проведенных автором клинических исследований.

Обоснованность и достоверность полученных результатов обеспечены значительным объемом проведенных исследований на достаточном клиническом материале (110 пациентов).

Теоретическая и практическая значимость работы

Изучены клинико-функциональное состояние, пролиферативная активность эпителия и дифференциально-диагностические критерии при пахидермии гортани. Дано обоснование

дифференцированного подхода к лечению разных форм пахидермии гортани, включающего микрохирургические методы лечения.

Разработанный и внедрен в практику алгоритм диагностики и лечения, который позволяет провести комплексное обследование и безопасное эффективное лечение пациентов с разными формами пахидермии межчерпаловидной области гортани.

Наиболее существенные результаты исследования

1. Разработана клиническая классификация пахидермии гортани по степени гипертрофии слизистой оболочки межчерпаловидной области.
2. Определены показания к хирургическому лечению пахидермии гортани.
3. Разработана безопасная методика лазерной деструкции пахидермии гортани, которая позволяет снизить вероятность осложнений в виде формирования рубцов в межчерпаловидной области гортани на 11,5%, по сравнению с общепринятой методикой удаления ПГ «холодным» инструментарием.
4. Разработан алгоритм ведения пациентов с пахидермией гортани, который позволяет повысить эффективность её диагностики и лечения.

Личный вклад соискателя

Автор лично участвовал в реализации всех этапов научно-исследовательской работы. Самостоятельно провёл обследование и подготовку к хирургическому лечению пациентов, лично участвовал в ходе операций, также выполнял операции самостоятельно. Провел статистическую обработку полученных результатов. Оформил полученные результаты в самостоятельный законченный научный труд.

Реализация результатов исследования

По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 2 в изданиях, рекомендуемых ВАК Министерства образования и науки РФ и 1 патент на изобретение «Способ восстановления голоса при пахидермии межчерпаловидной области гортани» № 2591762 от 23.06.2016.

Рекомендации по использованию результатов работы

Предложенная методика апробирована и внедрена в практическую деятельность амбулаторно-поликлинических подразделений МБУЗ Клинико-диагностического центра «Здоровье» и МБУЗ «Городская больница №7» г. Ростова-на-Дону, отделении онкологии головы и шеи ФГБУ НКЦО ФМБА России.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Диссертация Ханамирова Александра Александровича «Алгоритм диагностики и лечения пахидермии межчерпаловидной области гортани», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа, является законченной научно-квалификационной работой, выполненной

лично автором на высоком научно-методическом уровне, в которой на основании проведенных исследований решена важная научная задача, имеющая существенное значение для оториноларингологии – предложен новый безопасный способ микрохирургического лечения при пахидермии межчелюстной области гортани.

По актуальности, научной и практической значимости, объему проведенных исследований диссертация соответствует критериям. ВАК РФ, предъявляемым к кандидатским диссертациям: согласно п. 10 раздела II «Положение о порядке присуждения ученых степеней» ВАК'№842 от 24.09.2013 г., изменениями Постановления Правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней» по специальности 14.01.03 - болезни уха, горла и носа предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, и рекомендуется к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук после устранения высказанных замечаний, может быть представлена к официальной защите в диссертационном совете Д 208.059.01 при ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии» ФМБА России по специальности 14.01.03. - болезни уха, горла, носа.

Диссертация «Алгоритм диагностики и лечения пахидермии межчелюстной области гортани»

Ханамирова Александра Александровича рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.03 - «болезни уха, горла и носа». Заключение принято на заседании заседания Учёного совета и научно-практической конференции ФГБУ «НКЦ оториноларингологии ФМБА России» «12» сентября 2016 г.

Присутствовало на заседании 80 человек. Результаты голосования: «за» - 80 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел., протокол № 4 от «12» сентября 2016 г.

Заместитель директора по научной работе

ФГБУ «Научно-клинический центр

оториноларингологии» Федерального

медико-биологического агентства

России

д.м.н., доцент



Карнеева О. В.